

申込番号

第12回 こころの아트展 応募用紙

【応募者について】

ふりがな		生年月日(西暦)	年 月 日	年齢(応募時)	才
氏名		年	月	日	才
学校名または施設名					
出品種目 (○で囲む)	絵画・書・写真・陶芸・彫塑・織物・その他() 平面作品・立体作品				
障害の種類 (○で囲む)	知的障害 精神障害 身体障害(視覚・聴覚・肢体・内部) その他()				
自己紹介 作品紹介 推薦理由 など	(作者・推薦者 / どちらかに○)				

連絡先

本人・推薦者 (どちらかに○)	ふりがな		電話	
	氏名		FAX	
	所属	<small>※推薦者のみ</small>	本人との関係	<small>※推薦者のみ</small>
	E-mail			
	〒			

(同意されたらチェック✓を入れてください)

- 推薦にあたり、作者の同意を得ています。(推薦者のみ 内にチェック✓を入れてください)
- 応募時に10点以上の作品があります。また作品の取り扱いについて、募集要項の記載内容に合意します。
- 作品は兵庫県内にあります。 (搬出入は作品が兵庫県内にある場合のみ主催者が行います。)
- (公財)こうべ市民福祉振興協会のプライバシーポリシーを確認しました。

応募または選考において取得した個人情報は、(公財)こうべ市民福祉振興協会のプライバシーポリシーに基づいて適正に管理します。プライバシーポリシーについては当協会のホームページをご覧ください。



【応募作品について】

現在ある作品の中から3点を選んで下記に記入してください。
 写真(L版カラーで印刷したもの)の裏面に、作者名、作品ナンバー①~③、天地を記入し送付してください。

■各作品の情報をご記入ください。

作品ナンバー ①				作品ナンバー ②				作品ナンバー ③			
作品名				作品名				作品名			
サイズ cm	高さ ×	幅 ×	奥行	サイズ cm	高さ ×	幅 ×	奥行	サイズ cm	高さ ×	幅 ×	奥行
技法・素材				技法・素材				技法・素材			